

Ansökan

MEDLEMSKAP/AUKTORISATION



Till
Sveriges Redovisningskonsulters Förbund SRF
Box 143
791 23 Falun
Faxa gärna din ansökan till 023-637 88

Fyll i blanketten innan du skriver ut!

Kryssa här!

- Jag ansöker om aktivt medlemskap/
auktorisering i SRF
- Jag ansöker om passivt medlemskap i SRF

SRF:s stadgar i sin helhet hittar du på www.srfkonsult.se
Där hittar du också SRF:s etiska regler.

Person- och företagsuppgifterna kommer att läggas in i
vårt dataregister.

Personuppgifter

Efternamn _____ Förnamn _____
Personnummer _____ Bostadstelefon _____

Företag/arbetsgivare

Firmanamn _____ Org.nummer _____
Adress _____
Postnummer/ort _____
Besöksadress _____ Postnummer _____
Telefon _____ Fax _____
E-postadress _____

Utbildning (Ange anordnare/utbildning eller hänvisa till bilagor)

Anm. Ange endast gymnasiala och eftergymnasiala utbildningar. Bifoga kopior/beskrivningar på utbildningar och kurser.

Medgivande (enl personuppgiftslagen PUL)

Om jag antas som medlem godtar jag att:

- mitt namn och min e-postadress publiceras på SRF:s hemsida JA NEJ
- information, nyhetsmeddelanden och andra handlingar som rör mitt medlemskap skickas till mig med e-post JA NEJ

Praktik/branschfarenhet (Ange arbetsgivare och år)

Referens (SRF-medlem, aukt el. godk revisor, bankkontakt etc)

Underskrift

Jag har tagit del av SRF:s stadgar och intygar på heder och samvete att uppgifterna i min ansökan är korrekta. Jag har även tagit del av SRF:s etiska regler och lovar att följa dessa om jag erhåller medlemskap. Jag är även införstådd med, att jag på eventuell anmodan av SRF skall komplettera min ansökan med ytterligare handlingar enligt § 8 i SRF:s stadgar samt att SRF inhämtar de uppgifter som finns om mig i offentliga register.

Datum _____ Underskrift _____

Övriga upplysningar (bif gärna en bilaga)